

気管支バルブ留置術に関する  
施設基準に係る届出書添付書類

1 標榜診療科	
呼吸器内科 (該当するいずれか1つを○で囲むこと)	1 : 有 2 : 無
呼吸器外科 (該当するいずれか1つを○で囲むこと)	1 : 有 2 : 無
麻酔科 (該当するいずれか1つを○で囲むこと)	1 : 有 2 : 無
2 呼吸器内科、呼吸器外科又は気管支鏡手技に関する専門の知識及び5年以上の経験を有する常勤医師の氏名等	
常勤医師 1	
氏名	
勤務時間	時間
診療科名 (該当するいずれか1つを○で囲むこと)	1 : 呼吸器内科 2 : 呼吸器外科
気管支鏡手技に関する専門の知識 (該当するいずれか1つを○で囲むこと)	1 : 有 2 : 無
常勤医師 2	
氏名	
勤務時間	時間
診療科名 (該当するいずれか1つを○で囲むこと)	1 : 呼吸器内科 2 : 呼吸器外科
気管支鏡手技に関する専門の知識 (該当するいずれか1つを○で囲むこと)	1 : 有 2 : 無
常勤医師 3	
氏名	
勤務時間	時間
診療科名 (該当するいずれか1つを○で囲むこと)	1 : 呼吸器内科 2 : 呼吸器外科
気管支鏡手技に関する専門の知識 (該当するいずれか1つを○で囲むこと)	1 : 有 2 : 無
3 麻酔科標榜医の氏名	
麻酔科標榜医 1	
麻酔科標榜医 2	
4 緊急手術が可能な体制 (該当するいずれか1つを○で囲むこと)	1 : 有 2 : 無

[記載上の注意]

- 1 「2」の常勤医師の勤務時間について、就業規則等に定める週あたりの所定労働時間（休憩時間を除く労働時間）を記載すること。
- 2 「3」について、麻酔科標榜許可書の写しを添付すること。
- 3 当該届出は、病院である保険医療機関のみ可能であること。